

In Memoriam: Un tributo a Attilio Maseri

Página De Los Editores

[Filippo Crea](#) , [Eugene Braunwald](#) , y [Valentin Fuster](#)
[J Am Coll Cardiol](#) . 2021 Nov , 78 (19) 1930-1933

Introducción

Nacido en Udine, en el noreste de Italia, el profesor Attilio Maseri se graduó en la Facultad de Medicina de la Universidad de Padua en 1960 y se trasladó inmediatamente a Pisa, donde se formó en Cardiología (1963) y Medicina Nuclear (1968). Durante este período, sirvió en becas de investigación en la Universidad de Columbia (1965) y la Universidad Johns Hopkins (1966) en los Estados Unidos. En 1967, se convirtió en asistente de medicina en la Universidad de Pisa y jefe del grupo de investigación coronaria del Instituto de Fisiología Clínica dirigido por el profesor Luigi Donato. En 1979, se convirtió en profesor de Medicina Cardiovascular en la Royal Postgraduate Medical School de la Universidad de Londres y Director de Cardiología en Hammersmith Hospital. En 1991, regresó a Italia como profesor de Cardiología en la Universidad Católica del Sagrado Corazón de Roma. De 2001 a 2008,

Su interés de investigación inicial fue la medición del flujo sanguíneo coronario con radioisótopos, una técnica en la que fue pionero ([1](#)). En Pisa, también realizó las primeras observaciones clínicas sobre los mecanismos de la angina de pecho en reposo, demostrando que podría ser causada por un espasmo coronario ([2](#)). También demostró que el espasmo coronario podría prevenirse mediante la administración de antagonistas del calcio ([3](#)). Otro aporte fundamental a la cardiología fue su demostración de que la disfunción microvascular coronaria puede provocar isquemia miocárdica ([4](#)). Investigaciones posteriores en Londres y Roma proporcionaron la primera demostración del importante papel de la inflamación en los síndromes coronarios agudos ([5](#)).

Su temprano interés por la cardiología y la investigación se intensificó cuando fue investigador en Columbia por su contacto con el premio Nobel André Cournand. Al profesor Maseri le encantaba recordar que quedó particularmente impresionado cuando, como joven investigador, discrepó cortésmente del profesor Cournand y dio las razones. Después de una breve vacilación, Cournand dijo: "Soy un viejo tonto: obviamente tu respuesta es correcta". Maseri aprendió que si un premio Nobel puede ser desafiado por un joven aprendiz, ¡los dogmas también pueden ser desafiados! Esta ha sido la 'Estrella Polar' de la vida científica de Maseri. Si se puede probar que los dogmas están equivocados, deben corregirse, como había dicho Carl Popper, uno de sus filósofos favoritos.

El primer dogma que desafió fue la noción de que la isquemia miocárdica no puede ocurrir en ausencia de una estenosis coronaria fija. El punto de partida en la falsificación de este

dogma fue la simple observación clínica de que algunos pacientes refirieron angina de reposo en algunos días, mientras que exhibieron una excelente tolerancia al esfuerzo en otros días. ¿Cómo podría una estenosis fija explicar este umbral de angina extremadamente variable (6)? Luego se interesó en un artículo publicado por Prinzmetal, un cardiólogo estadounidense, quien sugirió que la angina también podría ser causada por un aumento del "tono coronario". Maseri quedó fascinado con esta provocativa hipótesis y organizó una serie de estudios para probarla. Primero, demostró espasmo coronario en la angiografía (2). Pero esto fue criticado por importantes cardiólogos que señalaron que se trataba simplemente de un espasmo inducido por el catéter. Luego demostró que la inyección de talio durante la angina de reposo se asoció con defectos transitorios de perfusión (7). Pero esto también fue criticado. Maseri luego utilizó la monitorización continua de la saturación de oxígeno en la sangre del seno coronario simultáneamente con la monitorización hemodinámica. Demostró que la angina de reposo se asoció con una marcada desaturación de la sangre venosa coronaria en ausencia de un aumento de los requerimientos de oxígeno del miocardio (8). Finalmente había probado su hipótesis de trabajo: el dogma de que la isquemia miocárdica solo podía ocurrir en presencia de una estenosis coronaria fija era erróneo. Sin embargo, durante algunos años más, esta extraña forma de angina se denominó 'angina de Pisa', ya que aparentemente solo se podía encontrar en Pisa. Maseri encontró el mismo escepticismo cuando propuso que la disfunción microvascular coronaria era otra posible causa de isquemia en ausencia de estenosis epicárdicas (4).

En ciencia, la prueba del tiempo es el único juez creíble, y ahora sabemos que las alteraciones funcionales de la circulación coronaria son una causa frecuente y clínicamente relevante de angina e isquemia miocárdica. Pero se necesitaron más de treinta años para encontrar recomendaciones para el tratamiento de las alteraciones funcionales de la circulación coronaria en las Guías de la Sociedad Europea de Cardiología y en la Definición Universal de infarto de miocardio.

Además de la importancia de desafiar los dogmas, otra 'Estrella del Norte' para Maseri fue una caricatura que proyectó en sus conferencias mostrando a un hombre que buscaba algo en el piso de una porción de la calle no bajo el foco proyectado por una farola. donde muchos otros ya estaban buscando. El mensaje es claro: la investigación (prefirió llamarla 'la búsqueda') es más difícil y arriesgada, pero mucho más gratificante si se realiza en áreas que no están muy pobladas. Esta fue la actitud que impulsó su curiosidad por el papel de las células inflamatorias en la patogénesis de los síndromes coronarios agudos, mientras que el interés de la comunidad científica se mantuvo atascado en los factores clásicos de riesgo coronario y la trombosis. Publicó la prueba inicial de que la inflamación juega un papel clave en los síndromes coronarios agudos en 1994 en el *New England Journal of Medicine* muestra simplemente que entre los pacientes con un síndrome coronario agudo los niveles circulantes más altos de proteína C reactiva (PCR) se asociaron con un peor resultado (5). Esta observación abrió una ventana completamente nueva (9, 10), aunque se necesitaron 25 años para obtener la prueba de que la 'hipótesis inflamatoria' era correcta con el informe del ensayo CANTOS que demostró que canakinumab, un fármaco antiinflamatorio 'puro', mejoraba la resultado de pacientes con síndrome coronario agudo y PCR elevada.

Attilio Maseri no solo ha sido un científico carismático e innovador, sino también un clínico talentoso. Realmente se preocupaba por el bienestar de todos sus pacientes. Le encantaba decir: "Nuestro principal objetivo como médicos no es prolongar la vida de

nuestros pacientes, sino mejorar la calidad de sus vidas". Fue muy cauteloso al dar recomendaciones extremadamente restrictivas sobre el estilo de vida; le encantaba decir: "No tiene sentido vivir como un enfermo para tener el privilegio de morir con buena salud". Su actitud hacia los pacientes se inspiró en lo que hacen los detectives en las historias de espías: buscan al culpable para encarcelarlo. Por lo general, tuvo mucho éxito en su búsqueda del culpable.

Attilio Maseri también ha sido un mentor destacado. En Pisa, en Londres, en Roma y finalmente en Milán, creó equipos de investigadores exitosos y entusiastas. Creía firmemente en el trabajo en equipo. Su curiosidad era contagiosa, su habilidad para enseñar una metodología científica rigurosa fue sobresaliente. Le encantaba decir: 'Nuestro mayor desafío como investigadores es hacernos preguntas importantes. No todas las preguntas son igualmente importantes; es más difícil identificar cuestiones importantes que elaborar complejos protocolos experimentales para probarlas'. También fue extremadamente directo. En una ocasión le dijo a un joven cardiólogo que era un buen clínico pero sin un gran talento para la investigación: 'Eres un buen portero, ¿por qué quieres hacer goles? En un buen equipo todos los jugadores son importantes, no solo los que marcan' ([Figuras 1, 2 y 3](#)).



[Descargar figura](#)[Descargar PowerPoint](#)

Figura 1

El profesor Maseri durante la conferencia inaugural en la inauguración del año académico en la Universidad Católica del Sagrado Corazón



[Descargar figura](#)[Descargar PowerPoint](#)

Figura 2

Prof Maseri con Oscar Luigi Scalfaro, presidente de la República Italiana



[Descargar figura](#)[Descargar PowerPoint](#)

figura 3

El profesor Maseri en Cervinia con Filippo y Roberta Crea: el esquí, la vela y el tenis eran sus deportes favoritos

Attilio Maseri ha sido una inspiración y un modelo para muchos cardiólogos e investigadores que tuvieron la suerte de aprender de él y luego convertirse en cardiólogos de éxito en todo el mundo. Su liderazgo en la motivación de la investigación básica basada en observaciones clínicas es reconocido internacionalmente. Ha sido uno de los verdaderos precursores de la medicina traslacional.

Rendimos un homenaje a este gigante de la Cardiología, a este señor de alma generosa y noble, a este Maestro que ha enseñado los valores de la Medicina y la Ciencia a un gran número de alumnos que a su vez han ampliado su enseñanza en todo el mundo.

El profesor Maseri ha recibido prestigiosos premios internacionales, incluido el Premio Internacional Rey Faisal de Medicina, el Premio al Científico Distinguido del Colegio Americano de Cardiología, la Medalla de Oro de la Sociedad Europea de Cardiología y el Gran Premio Científico de la Fundación Lefoulon-Delalande. El Papa Juan Pablo II le otorgó el título de Comendador de los Caballeros de la Orden de San Gregorio Magno.

Conocí a Attilio Maseri cuando tenía 25 años. Trabajé con él inicialmente en Pisa y luego en Londres. He sido su sucesor como profesor de Cardiología en la Universidad Católica de Roma. Ha sido un segundo padre para mí y una fuente continua de inspiración científica y humana. Cuando le dije que me habían nombrado nuevo editor en jefe del *European Heart Journal*, simplemente me dijo: "Ahora construye un equipo fuerte: el trabajo en equipo es la clave para una vida exitosa y placentera". Estoy totalmente de acuerdo con usted, profesor Maseri: la cooperación entre los seres humanos hace de nuestro planeta un lugar mejor. — Filippo Crea

Durante nuestras cinco décadas de amistad mi admiración por Attilio Maseri creció exponencialmente. Fue el médico-científico de la 'triple amenaza' por excelencia que se destacó en cada una de las tres patas del trípode académico. Como excelente cardiólogo, reconoció importantes problemas clínicos no resueltos; como científico clínico transformacional resolvió muchos de ellos; como maestro fascinante, comunicó la nueva información: junto a la cama, en el podio de conferencias y en forma impresa. Su entusiasmo por la evolución de la cardiología, especialmente la enfermedad de las arterias coronarias, era contagioso.

Como dijo Isaac Newton: 'Puedo ver tan lejos porque estoy sobre los hombros de gigantes'. Attilio Maseri fue un gigante, un verdadero visionario que amplió los horizontes de la cardiología. Lo extrañaremos profundamente. — Eugene Braunwald

Aparte de nuestros intereses científicos mutuos e interacciones de investigación, Attilio Maseri y su esposa Francesca, quien lamentablemente murió hace unos veinte años, se hicieron amigos íntimos de mi esposa y yo. Pasamos un tiempo valioso juntos en muchos lugares diferentes del mundo.

Hay un aspecto que me gustaría enfatizar. Aparte del médico-científico de la "triple amenaza", tal como lo definió el profesor Braunwald, Attilio tenía una mente competitiva en muchos otros campos. Dos ejemplos personales: siempre trató de convencerme de que su español era mejor que mi italiano (probablemente correcto), y más importante para él era estar seguro de que yo aceptaba que su juego de tenis era superior al mío (probablemente incorrecto).

Perdimos a un destacado científico clínico, perdimos a un hombre lleno de curiosidad y motivación, y a un nivel más personal, perdimos la amistad de una querida pareja, Attilio y Francesca. — Valentin Fuster

Apoyo financiero y divulgaciones de autor

Los autores han informado que no tienen ninguna relación relevante con el contenido de este documento para revelar.

Notas al pie

El artículo ha sido co-publicado con autorización en *European Heart Journal* y *Journal of the American College of Cardiology*. Reservados todos los derechos. © The Author (s) 2021. Los artículos son idénticos excepto por pequeñas diferencias estilísticas y ortográficas de acuerdo con el estilo de cada revista. Cualquiera de las citas se puede utilizar al citar este artículo.

Información

Copyright © 2021, el autor (es). Reservados todos los derechos

Historial del artículo

- Publicado online el 12 de octubre de 2021